

登録番号 _____

年 月 日

山形市市民活動支援センター利用登録申請書

山形市市民活動支援センター指定管理者

申請者 住 所
(代表者) 氏 名
電 話 ()

山形市市民活動支援センターの利用登録を次のとおり申請します。

登 録 区 分	団 体 ・ 個 人
ふ り が な 団 体 名	
ふ り が な 代 表 者 名 (個人の場合は利用者名)	
住 所 (所 在 地)	〒 電話 ()
勤 務 先 又 は 学 校 名	名 称 所在地 電話 ()
活 動 開 始 年 月 日 (NPO 法人の場合は認証年月日)	年 月 日
活 動 内 容	
構 成 人 員 数 (NPO 法人の場合は社員数)	人 (男性 人、女性 人)
メ ー ル ボ ッ ク ス 希 望	有 (※番号) ・ 無
ロ ッ カ ー 希 望	有 (※番号) ・ 無

※ メールボックスとロッカーについては、団体のみ利用を受付けます。